



## 2024年度 オイスカフットボールクラブ ジュニア セレクション申込書

※低学年

参加日	<input type="checkbox"/> 2024/1/14 (日)	<input type="checkbox"/> 2024/2/20 (火)				
ふりがな 氏名						
生年月日	平成 年 月 日 才	学校名	小学校			
学年	<input type="checkbox"/> 新1年生	<input type="checkbox"/> 新2年生	<input type="checkbox"/> 新3年生			
希望ポジション	<input type="checkbox"/> フィールドプレイヤー		<input type="checkbox"/> ゴールキーパー			
身長	本人:	cm	体重	kg	利き足	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左
	父:	cm				
	母:	cm				
住所	〒					
連絡先	緊急連絡先					
	Eメールアドレス	合否を含む連絡として使用します。 【 <a href="mailto:oisca.ac.jp">oisca.ac.jp</a> 】からのメールが受信できるように必ずドメイン指定受信設定をしてください。 @				
所属チーム						
サッカー経験	(例: オイスカサッカースクール年中~1年生)					
志望動機	お子さんのご意見					
	保護者さんのご意見					
保護者氏名	印					

### 【個人情報の取り扱いについて】

・ご記入いただきました個人情報につきましては、目的以外には利用いたしません。適正な管理と保護に努めます。